



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA COPERTURA ANNUALE MUTUALISTICA 2023

Il sottoscritto Nome.....Cognome..... residente a.....in  
 Via.....n.....CAP.....CUAA..... Ragione sociale....., socio del  
 Condifesa Padova al numero ..... aderente al **Fondo Mutualistico Fitopatie e Infestazioni Parassitarie**

dell'Uva da vino

dei Seminativi

come da Domanda di adesione, presentata dallo stesso, ai sensi dell'art. 6 del D.M. 10.158 del 5 maggio 2016 e smi e accettata a  
 termini del Regolamento del Fondo

### CHIEDE

di accedere alla copertura mutualistica del **Fondo** stabilita dal Regolamento del Fondo sopra indicato, il cui contenuto **DICHIARA di CONOSCERE ed ACCETTARE**, per il prodotto.....e per il rischio..... specificando:

- di aver, sottoscritto il certificato di assicurazione, in adesione alla Polizza collettiva stipulata dal Condifesa Padova:  
 Compagnia:.....Agenzia.....cert.n°.....Comune.....  
 .....cod.....Prodotto.....cod..... Valore della produzione €..... data di sottoscrizione  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la cui produzione costituisce, in aderenza al PAI/PMI dell'anno e in conformità a quanto stabilito nel PGRA 2023  
 emesso in attuazione e per gli effetti dei benefici previsti all'artt. 36 e 38 del Reg UE 1305/2013 smi, quella garantita per il 2023 dal  
 Fondo;
- che la data di effetto di detta copertura è quella della sottoscrizione della presente domanda e che la copertura termina alla  
 raccolta del prodotto e comunque non oltre il 30 novembre dell'anno;
- che il **contributo di partecipazione** alla copertura è del .....% del valore garantito, pari ad € ....., che sarà versato al  
 Soggetto gestore nei termini, nelle forme e modalità di incasso stabilite dal Comitato di Gestione, pena la decadenza ai benefici  
 previsto dal Fondo in caso di danno;
- di impegnarsi a consegnare all'Ente Gestore tutta la documentazione, prevista dal Regolamento, per l'accesso alla copertura;
- che il Regolamento prevede l'applicazione di una **franchigia del 20%** sui danni riconosciuti a termini di Regolamento;
- che non potranno essere riconosciute compensazioni, qualora la perdita di produzione, coperta dal presente Fondo, non ecceda  
 il **20% (Soglia)** della Produzione media annua del Prodotto dell'Agricoltore ubicata in un medesimo comune;
- di essere a conoscenza che l'entità della compensazione dei danni subiti, stabilita a termini di Regolamento, avverrà nei limiti  
 della Disponibilità finanziaria annuale del Fondo e che qualora l'entità complessiva delle compensazioni da riconoscere a tutti i  
 soci aventi diritto nell'anno **ecceda la Disponibilità finanziaria** prevista dal Fondo, l'erogazione delle compensazioni **avverrà con  
 una ripartizione proporzionale** a tutti i soci aventi diritto;
- di accettare che l'eventuale Compensazione della perdita, sarà erogata dal Fondo nei tempi stabiliti dal Regolamento;
- per il medesimo Prodotto, valore garantito, avversità, coperti dal Fondo, esistono coperture  
 Mutualistiche/Assicurative integrative non agevolate: SI  NO
- ai fini dell'ammissibilità al sostegno pubblico, il **valore della produzione** è quello indicato nel PAI/PMI;

Data .....

Firma

\_\_\_\_\_